

大阪城杯・冬の陣

第27回オープントーナメントグランドチャンピオン決定戦・全日本少年少女空手道選手権大会

第2次選考会

皆様にはますますご清栄のこととお喜び申し上げます。平素は大阪城杯にご支援ご協力賜り心から感謝致しております。今年も第25回オープントーナメントグランドチャンピオン決定戦・全日本少年少女空手道選手権大会の出場権をかけて、第2次選考会『大阪城杯・冬の陣』を開催する運びとなりました、宜しく願い申し上げます。

1. 開催日時 令和4年1月16日(日) 1部:9時30分受付 10時00分開会予定 2部:13時30分受付 14時00分開会予定
※遅刻した場合は失格になることがあります。(※各カテゴリーの集合時間は別紙参照をお願い致します。)
2. 開催場所 大阪市立中央体育館 地階サブアリーナ
(大阪市営地下鉄中央線朝潮橋駅2号A出口から西へ徒歩約3分 大阪市港区田中3-1-40 TEL (06)6576-0800 番)
3. 参加資格 空手の試合に耐えられる健康な身心をもつ者。
4. 参加費用 10,000円(保険は各自で入って下さい。入金をもって受付とします。入金後の返金には応じられません)
5. 表彰 優勝・準優勝・3位・3位(ベスト4の選手が出場権を得られます)
6. 申込締切 令和3年10月25日(月)必着で有効とします。
7. 備考
 - ①ルールについて、国際空手道連盟ルールに準じて行います。
 - ②指定スネサポーター・グローブ・膝サポーター・チェストガードはグランドチャンピオン指定防具です。各自で用意をお願いします。(ファールカップの指定はありません)
 - ③幼年、小学生の部のヘッドギア着用は任意とします。
 - ④各体重別クラスにつきましては、体重超過および規定体重に満たない選手は失格です。
申告体重差については、試合規定をお読みください。
 - ⑤申告体重違反について、受付時間終了までに超過している場合、減点1又は失格となる場合があります。
 - ⑥過度な減量はせず無理のない階級に出場してください。(強制ではありません)
 - ⑦規定人数に満たない場合は、近いクラスと合同にすることがあります。
 - ⑧試合参加また観戦して頂くにあたり、マナーを守るようお願い致します。
審判・選手・各流派への誹謗中傷、また汚い野次をされる方は、次回より参加をお断りする場合があります。
 - ⑨駐車場に限りがあり、公共交通機関をご利用の上、車でのご来場はお控え願います。
 - ⑩申込みは、各団体一括で取り纏め申込書に費用を添え現金書留にて郵送願います。

申込み先 〒536-0025

大阪市城東区森之宮 2-1-101-111

TEL (06)6962-3388 Fax (06)6961-5367

Eメール kyokushin@occn.zaq.ne.jp

国際空手道連盟 (社)極真会館 関西総本部 事務局

試合規定(グランドチャンピオン決定戦・選考会)

- ① 試合時間 a 試合時間は原則として、1試合本戦1分30秒・延長戦1分・体重判定・最終延長戦1分とし、準決勝より本戦1分30秒・延長戦1分・再延長戦1分・体重判定・最終延長戦1分とする。
高校生より本戦2分・延長戦1分・体重判定・最終延長戦1分とし、準決勝より本戦2分・延長戦1分・再延長戦1分・体重判定・最終延長戦1分とする。
- ⑦ 防具 a 幼年～2年生(男女)は**指定グローブ・指定足サポーター**を着用して下さい
小学3年生以上(男女)指定グローブ 足サポーター 膝サポーターを着用(2019グラチャンより膝サポーターも指定)
b 小学生(男女)のヘッドギア着用は自由とするが、ボディプロテクターの着用は禁止。
c 小学生女子は、3年生より胸部の指定チェストガードを着用して下さい(2019グラチャンよりチェストガードも指定)
d 体重判定の時は、チェストガード・ヘッドギアを着用している場合は、着用したまま測定を行う。
e ファールカップは男子の場合必ず着用、女子の場合アンダーガードは着用自由。(腰や下腹部を保護するものは不可)
f 中学生・高校生は **指定グローブ・指定足サポーター・膝サポーター**を着用して下さい(2019グラチャンより指定膝サポーター)
g 中学生以上の女子は、胸部の指定チェストガード(2019グラチャンより指定チェストガード)
(サポーター類で著しくスポンジ等が消耗、また薄い場合は変更していただく場合があります)
- 減点 故意によるサポーター全防具違反は減点1又は失格(コートに立つ前でも発覚した時点で減点1又は失格です)
※各サポーターは指定の物を各自で用意願います
- ③ 勝者 一本勝ち・判定勝ち・相手の反則又は失格による勝ちにより判定される。
- ④ 一本勝ち a 反則箇所を除く部分へ、突き・蹴り・肘打ちなどを瞬間的に決め、相手選手を3秒以上ダウンさせるか、戦意を喪失させた時には一本勝ちとする。
b 技あり2回で一本勝ちとする。
- ⑤ 技あり 反則箇所を除く部分へ、突き・蹴り・肘打ちなどを決め、相手選手が一時的にダウンもしくは戦意喪失し3秒以内に立ち上がった時、又倒れはしないがバランスを崩した時。
足掛け技を含めて、倒れた相手を下段突きで決めた時は、タイミングその他によって技ありとすることもある。
- ⑥ 判定 a 一本勝ち、失格がない場合は、主審1名、副審4名の内、3名以上の審判の判定で決める。判定が定まらない場合は、延長戦1分を行う。
b 延長戦によっても決まらない時は、小学生は体重差1kg以上・中学・高校生は3キロ以上を有効とし、体重の軽い選手を勝者とする。ただし、準決勝戦以上は再延長戦まで行うこととし、決まらない時は体重差によるものとするが、それによっても判定が決まらない場合は最終延長戦により決定する。
- ⑦ 反則 a 手技による首から上へ(首をふくむ)の攻撃
b 金的蹴り、頭突き、貫手による顔面・首への攻撃及び相手をつかんだとき。
c 倒れている相手に当てる攻撃、また背後からの攻撃を行ったとき。
d 反則は悪質なものを除き注意が与えられ、注意2で減点1。減点2で失格とする。
e 相手に手掛けした場合又は掌底により相手を押す行為もしくは脇の下などに手を入れて持ち上げる行為。
f 何度も場外へ逃げた場合。(審判員の判断による)
g 審判員判断により、特に悪質な試合態度と見なされたとき。
h 選手はいかなる事があっても、相手の道着をつかんではいけない。
i 技のかけ逃げした場合。(蹴ってすぐに倒れる技等を繰り返すこと)
j 故意に頭合わせ、胸合わせをした場合。
k 太もも前面に対するカカトによる直蹴り。(関節にあたる恐れがあり危険であるため)
その他、審判員が試合の上で危険行為であると見なしたとき。
- ⑧ 失格 a 試合中、審判員の指示に従わないとき。
b 出場に遅れた場合、出場しないとき。
c 粗暴な振る舞い、悪質な試合態度と見なされたとき。
d 減点を2回重ねたとき。
e 申込書に申告している身長や体重等が大きく違っているとき。
(申告体重差は小学生は±3kg・中学生以上は±5kg(各階級の指定体重内・男女関係なし)です。
申告体重とは試合当日にその体重で出場しますということです。申告体重差とは体重調整がうまく行かなかった時の救済処置であり、そのルールを利用して虚偽の申告をしても良いということではありません。
f 申告体重違反について、受付時間終了までに超過している場合、減点1又は失格となる場合があります。
g 応援態度が悪質で目に余る場合は選手の減点又は失格もあり得、次回よりの出場をお断りする場合があります。
h 試合時間内に嘔吐した場合。
i 悪質な行為が発見され次第、減点1又は失格となる場合があります(主催者判断による)その他判定に対する抗議は一切認めません

大阪城杯・冬の陣 出場申込書

所属道場名		代表者名	
事務局又は道場住所			
連絡先 TEL		FAX	
Eメール			
ふりがな	男	生年月日	H. 年 月 日 歳
氏名	印 女	連絡先	() -
住所	〒		
段・級位	必ず正確に記入	段・級	修行年数
身長	必ず正確に記入	cm	体 重
			必ず正確に記入
			年 ヶ月
			kg
※体重申告差については試合規定を読んで下さい。			
出場希望クラスを○で囲む〔学年・性別・体重別クラス等の記入間違いは失格になります。〕			
1, 幼年部(男女混合・年長・来年新一年生になる人) 2, 小学1年生男子の部 3, <u>小学1年生女子の部</u> 4, 小学2年生男子の部 5, <u>小学2年生女子の部</u> 6, 小学3年生男子 軽量級の部 (29,9kg 以下) 7, 小学3年生男子 重量級の (30kg 以上) 8, <u>小学3年生女子の部</u> 9, 小学4年生男子 軽量級の部 (31,9kg 以下) 10, 小学4年生男子 重量級の部 (32kg 以上) 11, <u>小学4年生女子の部</u> 12, 小学5年生男子 軽量級の部 (34,9kg 以下) 13, 小学5年生男子 重量級の部 (35kg 以上) 14, <u>小学5年生女子の部</u> 15, 小学6年生男子 軽量級の部(44,9 kg以下) 16, 小学6年生男子 重量級の部(45 kg以上) 17, <u>小学6年生女子の部</u> 18, 中学1年生男子 軽量級の部(49,9 kg以下) 19, 中学1年生男子 重量級の部(50 kg以上) 20, <u>中学1年生女子の部</u>		21, 中学2年生男子 軽量級の部 (54.9kg 以下) 22, 中学2年生男子 重量級の部 (55 kg 以上) 23, <u>中学2年生女子の部</u> 24, 中学3年生男子 軽量級の部 (54.9 kg 以下) 25, 中学3年生男子 重量級の部 (55 kg 以上) 26, <u>中学3年生女子 軽量級の部 (52.9kg 以下)</u> 27, <u>中学3年生女子 重量級の部 (53kg 以上)</u> 28, 高校生1年生男子 軽量級の部 (59.9 kg 以下) 29, 高校生1年生男子 重量級の部 (60 kg 以上) 30, 高校生2年生男子 軽量級の部 (64.9kg 以下) 31, 高校生2年生男子 重量級の部 (65kg 以上) 32, <u>高校生女子1・2年 軽量級の部 (52.9kg 以下)</u> 33, <u>高校生女子1・2年 重量級の部 (53kg 以上)</u> ※グランドチャンピオン決定戦では中学生以上の部はウエイト制と同日開催の日曜日になります。	
過去の大会出場・入賞歴 ○で囲って下さい ()内は大会名でなく権利大会の県名を入れる			
昨年のグランドチャンピオン 優勝 準優勝 3位 ベスト8 夏の陣・冬の陣・京都大会 () 県大会 優勝 準優勝 ベスト4			

誓約書

私儀、下記の通り、本大会のルールに従って正々堂々技を競い合うことを、ここに誓います。
 尚、試合中における事故ならびに負傷を負っても一切の異議を申し立てません。令和3年 月 日

選手署名

印 保護者署名

印

※ルールがあり防具があるからと言って必ずしも安全とはいえません。※マナーある試合態度をお願いします。

各流派代表 各位

大阪城杯・冬の陣

皆様にはますますご清栄のこととお喜び申し上げます。平素は大阪城杯にご支援ご協力賜り心から感謝致します。

- 1 開催日時 令和4年1月16日(日) 13時30分受付 14時00分開会予定
 - 遅刻した場合は失格になることがあります。
- 2 開催場所 大阪市立中央体育館 地階サブアリーナ
(大阪市営地下鉄中央線朝潮橋駅2号A出口から西へ徒歩約3分 大阪市港区田中3-1-40TEL (06)6576-0800番)
- 3 クラス ①一般男子軽量級(65kg未満) ②一般男子中量級(65kg以上75kg未満)
③一般男子重量級(75kg以上)
④一般女子軽量級(55kg未満) ⑤一般女子重量級(55kg以上)
 - ※ 各階級内の申告体重と±5kg以上の差がある場合は即、失格とします。
 - ※ 体重別クラス等の記入間違いは失格になります。
 - ※ 参加人数の少ない場合クラスを統合する場合があります。
 - ※ 男女共手足サポーターの着用はしません。
 - ※ 試合規定は必ずお読みください!
- 4 参加資格 空手の試合に耐えられる健康な心身をもつ方。
- 5 参加費用 10,000円(保険は各自で入って下さい。入金をもって受付とします。入金後の返金には応じられません)
- 6 表彰 優勝・準優勝・3位・3位
- 7 申込締切 令和3年10月25日(月) 必着で有効とします。
- 8 備考 ①ルールについて、国際空手道連盟ルールに準じて行います。
②体重別クラスにつきましては規定体重超過及び規定体重に満たない選手は失格です。
③試合参加また観戦して頂くにあたり、マナーを守るようお願い致します。
審判・選手・各流派への誹謗中傷、また汚い野次をされる方は、次回より参加をお断りする場合があります。
④駐車場に限りがあり、公共交通機関をご利用の上、車でのご来場はお控え願います。
⑤申込みは、各団体一括で取り纏め申込書に費用を添え現金書留にて郵送願います。
- 9 申込み先 〒536-0025
大阪市城東区森之宮 2-1-101-111
TEL (06)6962-3388 Fax (06)6961-5367
Eメール kyokushin@occn.zaq.ne.jp
国際空手道連盟(社)極真会館 関西総本部 事務局

試合規定(一般部)

国際空手道連盟(社) 極真会館 関西総本部

- ① 試合時間
 - a 一回戦～準々決勝まで本戦 2分・延長戦 2分・体重判定・最終延長 2分とする。
 - b 準決勝より本戦 2分・延長戦 2分・再延長戦 2分・体重判定・最終延長 2分とする。
- ② 防 具
ファールカップは必ず着用する事。(※腰や下腹部を保護しているファールカップは着用しないでください。)
女子は胸部のチェストガードのみ着用。プラスチック製、プラスチック以外の硬質素材を含む物や腹部を守物は不可。
女性下腹部のアンダーガードは着用自由。
- ③ 勝 者
一本勝ち・判定勝ち・相手の反則又は失格による勝ちにより判定される。
- ④ 一本勝ち
 - a 反則箇所を除く部分へ、突き・蹴り・肘打ちなどを瞬間的に決め、相手選手を3秒以上ダウンさせるか、戦意を喪失させた時には一本勝ちとする。
 - b 技あり2回で一本勝ちとする。
- ⑤ 技あり
反則箇所を除く部分へ、突き・蹴り・肘打ちなどを決め、相手選手が一時的にダウン又は戦意喪失し3秒以内に立ち上がった時、もしくは倒れはしないがバランスを崩した時。
足掛け技を含めて、倒れた相手を下段突きで決めた時は、タイミングその他によって技ありとすることもある。
- ⑥ 判 定
 - a 一本勝ち、失格がない場合は、主審1名、副審4名の内、3名以上の審判の判定で決める。
判定が定まらない場合は、延長戦を行う。
 - b 延長戦によっても決まらない時は、体重差(男子重量級 8kg・男子中量級 5kg・男子軽量級 3kg・女子重量級 5kg・女子軽量級 3kg・クラス統合の場合 3kg)以上を有効とし体重の軽い選手を勝者とする。
ただし、準決勝戦以上は再延長戦まで行うこととし、決まらない時は体重差によるものとするが、それによっても判定が決まらない場合は、最終延長戦により決定する。
- ⑦ 反 則
 - a 手技による首から上へ(首をふくむ)の攻撃
 - b 金的蹴り、頭突き、貫手による顔面・首への攻撃及び相手をつかんだとき。
 - c 倒れている相手に当てる攻撃、また背後からの攻撃を行ったとき。
 - d 反則は悪質なものを除き注意が与えられ、注意2で減点1。減点2で失格とする。
 - e 相手に手掛けした場合又は掌底により相手を押す行為もしくは脇の下などに手を入れて持ち上げる行為。
 - f 何度も場外へ逃げた場合。(審判員の判断による)
 - g 審判員判断により、特に悪質な試合態度と見なされたとき。
 - h 選手はいかなる事があっても、相手の道着をつかんではいけない。
 - i 技のかけ逃げした場合。(蹴ってすぐに倒れる技等を繰り返すこと)
 - j 故意に頭合わせ、胸合わせをした場合。
 - k 太もも前面に対するカマトによる直蹴り。(関節にあたる恐れがあり危険であるため)その他、審判員が試合の上で、危険行為であると見なしたとき。
- ⑧ 失 格
 - a 試合中、審判員の指示に従わないとき。
 - b 出場時刻に遅れた場合、出場しないとき。
 - c 粗暴な振る舞い、悪質な試合態度と見なされたとき。
 - d 減点を2回重ねたとき。
 - e 申込書に申告している身長や体重等が大きく違っている場合(申告体重差は±5kg(各階級の指定体重内)です。
申告体重とは試合当日にその体重で出場しますということです。申告体重差とは体重調整がうまく行かなかった時の救済処置であり、そのルールを利用して虚偽の申告をしても良いということではありません。
 - f 応援態度が悪質で日に余る場合は選手の減点又は失格もあり得、次回よりの出場をお断りする場合もあります。
 - g 試合場内で嘔吐した場合。
 - h 悪質な行為が発見され次第、減点1又は失格となる場合があります。(主催者判断による)その他、判定に対する抗議は一切認めません。

大阪城杯・冬の陣 出場申込書

主催：国際空手道連盟（社）極真会館 関西総本部 大会実行委員長 岡田幸雄

所属道場名		代表者名	
事務局又は道場住所			
連絡先 Tel		FAX	
メール			
ふりがな	男	生年月日	S. H. 年 月 日 歳
選手氏名	印 女	連絡先	()
選手住所	〒		
段・級位	必ず正確に記入	段・級	修行年数 必ず正確に記入 年 ヶ月
身長	必ず正確に記入	cm	体重 必ず正確に記入 kg
体重申告差については試合規定を読んで下さい。			
出場希望クラスを○で囲む。(参加人数が少ない場合クラス統合する場合があります。)			
① 軽量級(65 kg未満)		④ 女子軽量級(55 kg未満)	
② 中量級(65 kg以上～75 kg未満)		⑤ 女子重量級(55 kg以上)	
⑥ 重量級(75 kg以上)			
大会出場及び入賞歴(必ず書いてください)			

誓約書

私儀、下記の通り、本大会のルールに従って正々堂々技を競い合うことを、ここに誓います。
尚、試合中における事故ならびに負傷を負っても一切の異議を申し立てません。

令和3年 月 日

本人署名 _____ 印

保護者署名(未成年のみ) _____ 印

令和3年度「大阪城杯冬の陣大会」選手及び付き添いの皆様へ

1. 今回の大会で特に留意すべき事項：

- (1) 選手は、受付（会場入口）にて検温と消毒を行い、「選手用健康チェックシート」と抗原検査による陰性証明や検査の結果（陰性）がわかるものを提出して下さい。
- (2) 証明書がない方は、検査キットの陰性表示を写真に撮り、プリントアウトし「健康チェックシート」に張り付けて提出願います。
- (3) 提出時に検査キットを直接持って来ないで下さい（検温時に37.5℃以上ある場合は入場をお断りします）。
- (4) 陰性証明や検査の結果（陰性）がわかる物（抗原検査のみ、抗体検査は不可）は、大会初日前72時間以内（13日以降）の物とします。
※陰性証明や検査の結果（陰性）が分る物がない場合は、大会出場できません。
- (5) 試合中はマスクなしで構いません（マスク着用も可）。但し、試合直前まで不織布のマスクを着用して下さい（ウレタンや布製のマスクは不可）。

2. 付き添い関連：

- (1) 付き添いの人数は、3密回避の為に、待機及びアップ会場（柔道場）は2名とし、試合会場（サブアリーナ）は1名とします（但し未就学児は付き添いの人数に含まれません）。
- (2) 付き添いの方は、受付（会場入口）にて検温と消毒を行い、「付き添い・スタッフ用健康チェックシート」を提出して下さい。
- (3) 試合会場（サブアリーナ）では声を出しての応援やアドバイスは禁止とし、試合経過時間の伝達のみとします。
- (4) 受付時から不織布のマスクを着用して下さい（ウレタンや布製のマスクは不可）。

3. 大会運営関連：

- (1) 大会は2部入れ替え制で運営します。該当カテゴリー以外の入場を制限します。
- (2) 密を避ける為、次の試合がない選手及び付き添いの方は、速やかに試合会場からの退出をお願いします。
- (3) **各カテゴリー受付時間及び試合開催予定時間：**

1) 第1部：

- ①対象カテゴリー：幼年、小学1年生～小学6年生
- ②受付時間：9：30～
- ③試合開始予定時間：10：00

2) 第2部：

- ①対象カテゴリー：中学生、高校生、一般
- ②受付時間：13：30～
- ③試合開始予定時間：14：00

4. 留意事項：

- ・以上はあくまで現時点（9月時点）での内容であり、今後、新型コロナウイルス感染拡大などの場合により変更もあり得ることをご了承ください。その際にはこのホームページ等で案内します。

大阪城杯 冬の陣大会 選手用

※大会当日にご持参ください

ゼッケン番号	健康チェックシート
	<p>本健康チェックシートは、極真会館関西総本部が開催する「大阪城杯 冬の陣大会」に於いて、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止する為、参加者の健康状態を確認することを目的としています。</p> <p>本シートに記入頂いた個人情報について極真会館関西総本部は、厳正なる管理のもとに保管し、大会関係者の健康状態の把握・来場可否の判断及び必要な連絡の為にのみ利用します。</p> <p>また、個人情報保護法等の法令に於いて認められる場合をのぞく、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。</p>

- ◀1> 会場での検温で、37.5℃以上の発熱があった場合は会場入りをお断りします。
- ◀2> 大会当日までに新型コロナウイルス接触確認アプリ(COCOA)のインストールを推奨します。

【基本情報】

フリガナ			所属流派 団体名	
氏名				
性別	男・女	携帯電話番号		
生年月日	西暦 年 月 日 (歳) ※大会出場当日の年齢を記載してください	E-mail アドレス		
住所	〒			
ワクチン接種	㊦あり(1回目接種日: 月 日 / 2回目接種日: 月 日) ・ ㊧なし ↑㊦㊧の何れかに○を付けてください			

大会前日から遡って14日以内の行動等について、下記の設問へご回答ください。

以下の何れかに該当する場合は、原則として大会への参加は許可しません。

▼該当項目に ○を付けてください。

発熱(37.5℃以上)したことがある。 ①発熱日: 月 日 ~ 月 日 _____℃ ②受診: ㊦受診した(受診日: _____、診断名: _____) ・ ㊧受診していない ↑㊦㊧の何れかに○を付けてください								
呼吸器症状(咳、痰、咽頭痛など)があった ①発症日: 月 日 ~ 月 日 【症状: _____】 ②受診: ㊦受診した(受診日: _____、診断名: _____) ・ ㊧受診していない ↑㊦㊧の何れかに○を付けてください								
味覚、嗅覚異常の出現があった ①発症日: 月 日 ~ 月 日 【症状: _____】 ②受診: ㊦受診した(受診日: _____、診断名: _____) ・ ㊧受診していない ↑㊦㊧の何れかに○を付けてください								
COVID-19陽性者との濃厚接触(1m以内かつ15分以上接触)があった								
自宅隔離を要請されている同居人がいた								
人と密に会話するような飲食店・施設・場所に入ったこと、行ったことがある								
10人以上が参加する食事会や懇親会などに参加したことがある								
14日間以内に海外渡航した 渡航先: _____、帰国日: 月 日								
上記をすべて確認し、該当項目はありませんでした。 ※記入内容に間違いがないか必ずご確認の上、下記にご署名願います※ ▼選手記入欄 <table border="1" style="display: inline-table; margin-right: 20px;"> <tr><td>記入日</td><td>2021年 月 日</td></tr> <tr><td>署名</td><td></td></tr> </table> ▼保護者記入欄(選手が未成年の場合) <table border="1" style="display: inline-table;"> <tr><td>保護者署名</td><td></td></tr> <tr><td>保護者電話番号</td><td></td></tr> </table>	記入日	2021年 月 日	署名		保護者署名		保護者電話番号	
記入日	2021年 月 日							
署名								
保護者署名								
保護者電話番号								

抗原検査結果を貼付

- ※検査キットの場合、検査結果の画像をプリントアウトし貼り付けてください。
- ※検査結果は、大会当日の72時間以内に限りです。

大阪城杯 冬の陣大会 付き添い・スタッフ用

※大会当日にご持参ください

ゼッケン番号	健康チェックシート
<p>本健康チェックシートは、極真会館関西総本部が開催する「大阪城杯 冬の陣大会」に於いて、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止する為、参加者の健康状態を確認することを目的としています。 本シートに記入頂いた個人情報について極真会館関西総本部は、厳正なる管理のもとに保管し、大会関係者の健康状態の把握・来場可否の判断及び必要な連絡の為にのみ利用します。 また、個人情報保護法等の法令に於いて認められる場合をのぞく、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。</p>	

- 《1》 会場での検温で、37.5℃以上の発熱があった場合は会場入りをお断りします。
 《2》 大会当日までに新型コロナウイルス接触確認アプリ(COCCA)のインストールを推奨します。

【基本情報】

フリガナ			所属流派 団体名	
氏名				
性別	男・女	携帯電話番号		
生年月日	西暦 年 月 日 (歳) ※大会出場当日の年齢を記載してください	E-mail アドレス		
住所	〒			
ワクチン接種	<input checked="" type="checkbox"/> あり(1回目接種日: 月 日 / 2回目接種日: 月 日) ・ <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> ①②の何れかに○を付けてください			

大会前日から遡って14日以内の行動等について、下記の設問へご回答ください。


以下の何れかに該当する場合は、原則として大会への参加は許可しません。

▼該当項目に ○を付けてください。

発熱(37.5℃以上)したことがある。 ①発熱日: 月 日 ~ 月 日 _____℃ ②受診: <input checked="" type="checkbox"/> 受診した(受診日: _____、診断名: _____) ・ <input type="checkbox"/> 受診していない ↑ <input checked="" type="checkbox"/> ①の何れかに○を付けてください
呼吸器症状(咳、痰、咽頭痛など)があった ①発症日: 月 日 ~ 月 日 【症状: _____】 ②受診: <input checked="" type="checkbox"/> 受診した(受診日: _____、診断名: _____) ・ <input type="checkbox"/> 受診していない ↑ <input checked="" type="checkbox"/> ①の何れかに○を付けてください
味覚、臭覚異常の出現があった ①発症日: 月 日 ~ 月 日 【症状: _____】 ②受診: <input checked="" type="checkbox"/> 受診した(受診日: _____、診断名: _____) ・ <input type="checkbox"/> 受診していない ↑ <input checked="" type="checkbox"/> ①の何れかに○を付けてください
COVID-19陽性者との濃厚接触(1m以内かつ15分以上接触)があった
自宅隔離を要請されている同居人がいた
人と密に会話するような飲食店・施設・場所に入ったこと、行ったことがある
10人以上が参加する食事会や懇親会などに参加したことがある
14日間以内に海外渡航した 渡航先: _____、帰国日: 月 日

上記をすべて確認し、該当項目はありませんでした。
 ※記入内容に間違いがないか必ずご確認の上、下記にご署名願います※

▼記入者の署名欄

	
---	--